**安徽省通信学会第二届XX委员会**

**委员候选人登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委员会名称 |  | 一寸照片（电子） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 国籍 |  |
| 曾用名 |  | 文化程度 |  | 民族 |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 专业 |  |
| 工作单位及职务 |  | 技术职称 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 户口所在地 |  | 固定电话 | （非必填） |
| 手机号码 | （必填） |
| 推荐委员会职务 | （主任委员 副主任委员 委员 秘书长） |
| 其他社会职务 |  |
| 本 人 简 历（仅限四行） |
| 自何年月至何年月 | 在何地区何单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人意见： 本人签名： 年 月 日 |
| **本人所在单位意见** |
| （公章）经办人： 年 月 日 |
| 备注 |  |